FICHE INDIVIDUELLE D'ADHÉSION

Année **2023 / 2024**

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

E-mail : ..... @ .....

Profession *(ou ancienne)* : .....

☐ J'adhère au Comité de Jumelage de la Ville de Maisons-Alfort

Je verse la somme de 7€ au Comité de Jumelage de la Ville de Maisons-Alfort

En espèces ☐

Par chèque ☐

à l'ordre du «Comité de Jumelage Maisons-Alfort»

n° .....

Banque .....

Date : .....

Signature,

Les données personnelles collectées par le biais de ce formulaire sont destinées à être informatisées par le Bureau du Comité de Jumelage. Pour exercer vos droits Informatique et Libertés (accès, rectification, effacement…) ou pour toute information sur ce traitement de données, contactez le 01 43 96 77 22 à la Mairie de Maisons-Alfort